Ciudad de , de Agosto de 2023

Señores

**“PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA AGRARIA DE PARAGUAY” PR-L1162 (4925/OC-PR) – INSTITUTO PARAGUAYO DE TECNOLOGÍA AGRARIA (IPTA)**

Dirección: Avenida Santa Teresa Nº 2.763 e/Denis Roa y Cnel. Cabrera. Asunción, Paraguay

**Ref.:** Concurso para la Selección de **Consultor Individual Nacional: “Técnicos en Gestión Operativa para el Programa PR-L1162.**

De mi consideración:

Luego de examinar los Términos de Referencia del Concurso, presento mi postulación para realizar el servicio de consultoría de acuerdo con las características, requerimientos y plazos indicados. Para el efecto, adjunto mi Curriculum vitae **debidamente firmado** en el formato establecido por el convocante y con los respaldos solicitados.

Declaro que toda la información proporcionada es verídica y auténtica, por lo que autorizo mediante la presente, a que cualquier persona natural o jurídica suministre a los representantes autorizados del Convocante la información que consideren necesaria para verificar la información que presento o utilizo en mi postulación. En caso de comprobarse falsedad en la misma, me doy por notificado que esa entidad tiene el derecho de descalificar mi postulación sin que medie reclamo alguno.

No tengo ninguna incompatibilidad ni conflicto de interés, y cumplo con los requisitos de elegibilidad establecidos en el Certificado de Elegibilidad e Integridad. No me encuentro incluido en la lista de personas sancionadas por el BID (<https://www.iadb.org/es/transparencia/empresas-y-personas-sancionadas>).

Asimismo, entiendo y reconozco que ustedes no están obligados a aceptar esta postulación ni otra que puedan recibir, y que la selección del consultor para el trabajo motivo del presente concurso, se basará en la mejor calificación de antecedentes profesionales y experiencia.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**------------------------------------**

CI Nº ---------------------

*Nombre y Firma del Postulante*